|  |
| --- |
| **苏州大学“沃柯雷克”奖学金申请表** |
| 学院（盖章）： |  | 填表日期 ： | 年 月 日 |
| 个人情况 | 学号 |  | 姓名 |  | 年级 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 专业 |  |
| 本学年学业成绩 | 课程名称 | 成绩 | 课程名称 | 成绩 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本学年GPA |  | 本学年专业排名 |  |
| 申请理由 |  |
|  |  |  |  |  |  | 本人签字： |  |  |
| 学院意见 |  |
|  |  |  |  |  |  | 签字（盖章）： |  |  |
| 奖学金评定委员会意见 |  |
|  |  |  |  |  |  | 签字（盖章）： |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |